

Bibliotecas Públicas de Roanoke

Solicitud de tarjeta

Numero de tarjeta. 199990

Apellido _____ Segundo apellido _____ (Nombre) _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono (casa) (____) _____ Teléfono (trabajo) (____) _____
Compruebe el número para llamar para los libros solicitados

Domicilio (si es diferente) _____
P. O. Box y/o calle

Ciudad Estado Código postal

*E-Mail: _____
*Nota: Los avisos serán enviados a la dirección del e-mail

Número De Seguridad Social:
Opcional

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TERMINE POR FAVOR EL OTRO LADO

Bibliotecas Públicas de Roanoke

Solicitud de tarjeta

Numero de tarjeta. 199990 _____

Edad: [Compruebe uno] <input type="checkbox"/> 1-11 [Niño] <input type="checkbox"/> 12-17 [Adultos jóvenes] <input type="checkbox"/> 18+ Adulto	Año del nacimiento: _____		
Género : <input type="checkbox"/> varón <input type="checkbox"/> hembra	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> Residente de: [Compruebe uno] <input type="checkbox"/> Condado De Botetourt <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Ciudad de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Condado de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Condado de Alleghany <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery </td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Condado de Rockbridge <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Fuero de Estado <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery </td> </tr> </table>	Residente de: [Compruebe uno] <input type="checkbox"/> Condado De Botetourt <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Ciudad de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Condado de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Condado de Alleghany <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery	<input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Condado de Rockbridge <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Fuero de Estado <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery
Residente de: [Compruebe uno] <input type="checkbox"/> Condado De Botetourt <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Ciudad de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Condado de Roanoke <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Condado de Alleghany <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery	<input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Condado de Rockbridge <input type="checkbox"/> Condado de Craig <input type="checkbox"/> Fuero de Estado <input type="checkbox"/> Condado de Floyd <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Condado de Franklin <input type="checkbox"/> Condado de Montgomery		

¿Qué biblioteca usted considera ser su biblioteca casera? [Compruebe solamente uno]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Gainsboro <input type="checkbox"/> Jackson Pk. <input type="checkbox"/> Raleigh Ct. <input type="checkbox"/> Bookmobile de Condado de Botetourt </td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Blue Ridge <input type="checkbox"/> Glenvar <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke </td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Buchanan <input type="checkbox"/> Hollins <input type="checkbox"/> Melrose <input type="checkbox"/> Vinton <input type="checkbox"/> Fincastle <input type="checkbox"/> HQ/419 <input type="checkbox"/> Mt. Pleasant <input type="checkbox"/> Williamson Road </td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Gainsboro <input type="checkbox"/> Jackson Pk. <input type="checkbox"/> Raleigh Ct. <input type="checkbox"/> Bookmobile de Condado de Botetourt	<input type="checkbox"/> Blue Ridge <input type="checkbox"/> Glenvar <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke	<input type="checkbox"/> Buchanan <input type="checkbox"/> Hollins <input type="checkbox"/> Melrose <input type="checkbox"/> Vinton <input type="checkbox"/> Fincastle <input type="checkbox"/> HQ/419 <input type="checkbox"/> Mt. Pleasant <input type="checkbox"/> Williamson Road	<input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke
<input type="checkbox"/> Bedford <input type="checkbox"/> Gainsboro <input type="checkbox"/> Jackson Pk. <input type="checkbox"/> Raleigh Ct. <input type="checkbox"/> Bookmobile de Condado de Botetourt	<input type="checkbox"/> Blue Ridge <input type="checkbox"/> Glenvar <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Salem <input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke				
<input type="checkbox"/> Buchanan <input type="checkbox"/> Hollins <input type="checkbox"/> Melrose <input type="checkbox"/> Vinton <input type="checkbox"/> Fincastle <input type="checkbox"/> HQ/419 <input type="checkbox"/> Mt. Pleasant <input type="checkbox"/> Williamson Road	<input type="checkbox"/> Bookmobile de Ciudad de Roanoke				

Acepto la responsabilidad de todos los materiales prestados en esta tarjeta y acuerdo seguir las políticas de las bibliotecas del valle de Roanoke. Estas políticas incluyen pagar artículos perdidos o dañados, todas las multas atrasadas y dar el aviso inmediato de la pérdida de la tarjeta o el cambio de dirección.

Firma: _____

Para el padre o el guarda de un menor de edad:
Apellido: _____ **Segundo apellido:** _____ **(Nombre)** _____

Dirección: _____
 Si es Diferente Apartado de correos o calle _____

 Ciudad Estado Código postal